

別紙 2

各申請書の説明等

申請書名称	介護保険住所地特例適用・変更・終了届
内 容	他市町村の介護保険施設に入・退所する際の届出書
提出先	役場 1 階 高齢者支援課 介護保険係
注意事項	介護保険被保険者証を提出してください。また、介護保険負担限度額認定証をお持ちの方はその認定証も提出してください。
手数料	なし
郵送受付	郵送上のトラブルに関する責任は一切負いません。
その他	
問い合わせ先	高齢者支援課 介護保険係 電話番号：049-295-2112（内線：122）FAX：049-276-1013 e-mail：kourei@town.moroyama.saitama.jp